

Rev Cubana Urol 2023:13:e1070

ISSN: 2305-7939

Publicación
Científica
de la Sociedad
Cubana
RNPS: 2296
de Urología

Idioma y urología

¿Suelo pélvico o periné?

Pelvic floor versus perineum

Ángel Manuel Tundidor Bermúdez^{1*} http://orcid.org/0000-0002-8829-3383

¹Hospital General Docente "Guillermo Domínguez". Puerto Padre, Las Tunas.

*Autor para la correspondencia: tundidor@ltu.sld.cu

Recibido: 20/01/2024

Aceptado: 02/02/2024

Para Rouvière,⁽¹⁾ el conjunto de partes blandas —piel, panículo adiposo, *fascia superficialis* y tejido celular subcutáneo incluidos— que cierran por abajo la excavación pelviana recibe indistintamente los nombres de *suelo pélvico* y *periné*. El empleo de uno u otro término estaría dado según se mire desde arriba o desde abajo, respectivamente. Lo que en el *suelo pélvico* es profundo, en el *periné* es superficial, y viceversa.

Sobre la base de estudios de resonancia magnética, Stoker⁽²⁾ establece como límite superior del *suelo pélvico* la fascia endopélvica, y como el inferior el plano musculoaponeurótico superficial del periné. Los tegumentos perineales mencionados quedan de este modo excluidos de la región, lo que ya había sugerido Meyer⁽³⁾ a principios de la pasada centuria.



Rev Cubana Urol 2023:13:e1070

ISSN: 2305-7939

RNPS: 2296



La *Terminologia anatomica*, publicada en 2019 por el Federative International Program for Anatomical Terminology (FIPAT) de la International Federation of Associations of Anatomists (IFAA), considera sinónimos *diafragma pelviano* y *suelo pélvico*, y establece la fascia endopélvica como límite superior del periné⁽⁴⁾.

Por su parte, la clínica —con la que coinciden los diccionarios académicos tanto en español⁽⁵⁾ como en inglés⁽⁶⁾— denomina *periné* al espacio que media entre el ano y los genitales externos, área que bien pudiera nombrarse —para evitar la anfibología— *puente o franja perineal*.

En tanto no exista consenso en cuanto al significado de estos términos y sus estructuras constitutivas, su ineludible empleo en la comunicación médica seguirá revestido de ambigüedad e incertidumbre.

Referencias bibliográficas

- 1. Rouvière H. Anatomía humana descriptiva y topográfica. Madrid: Bailly-Bailliere; 1926: t. 2. p. 410. [Edición cubana, La Habana: Ciencia y Técnica, 1968]
- 2. Stoker J. Anorectal and pelvic floor anatomy. Best Pract Res Clin Gastroenterol. 2009;23(4):463-75. DOI: https://doi.org/10.1016/j.bpg.2009.04.008
- 3. Meyer AG. The pelvic floor considerations regarding its anatomy and mechanics. Cal West Med. 1927 [acceso 26/12/23];27(6):769-74. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1655697/pdf/calwestmed00204-0001.pdf
- 4. The Federative International Programme on Anatomical Terminologies (FIPAT). Terminologia Anatomica. 2nd edition, 2019. [acceso 26/12/23] Disponible en: https://fipat.library.dal.ca/wpcontent/uploads/2021/08/FIPAT-TA2-Part-2.pdf
- 5. Diccionario de la Real Academia Española. [acceso 26/12/23] Disponible en: http://dle.rae.es



Rev Cubana Urol 2023;13:e1070

ISSN: 2305-7939

RNPS: 2296

Publicación Científica de la Sociedad Cubana de Urología

6. Merriam-Webster Dictionary [acceso 26/12/23] Disponible en: https://www.merriam-webster.com/dictionary/perineum

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.